

Spett.le: **A.T.C.**

**RA 1**

**RA 2**

**RA 3**

Via della Lirica, 21  
48124 Ravenna

<b>OGGETTO:</b>	<b>Domanda</b> di contributo in conto capitale per interventi di valorizzazione ambientale a fini faunistici ai sensi del Regolamento degli ATC della Provincia di Ravenna
-----------------	--

**ANNO IMPEGNO**

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**N° DOMANDA ANNO PRECEDENTE**

\_\_\_\_\_

<b>RICHIEDENTE</b>				
CODICE FISCALE (CUAA)	PARTITA IVA	C.C.I.A.A. (PR/REA)		
_____	_____	_____		
FORMA GIURIDICA (1):	_____			
RAGIONE SOCIALE:	_____			
SEDE LEGALE/DOMICILIO	_____			
Via :	_____	n°	_____	
C.A.P.	Comune	PR	Telefono	Fax
_____	_____	_____	_____	_____

<b>DATI IDENTIFICATIVI DEL RAPPRESENTANTE LEGALE/TITOLARE DELLE AZIENDA</b>				
CODICE FISCALE	Sesso	Data di nascita	Comune di nascita	
_____	_____	____/____/____	_____	
COGNOME	_____			NOME
_____	_____			_____
Indirizzo e numero civico:	_____			
C.A.P.	Comune	PR	Telefono	Fax
_____	_____	_____	_____	_____

<b>UBICAZIONE DEL FONDO</b> (compilare solo se diverso dal domicilio/sede legale)				
Indirizzo e n° civico : _____				
Località	Comune	C.A.P.	Prov.	
_____	_____	_____	_____	
INDICARE SE ZONA DI PROTEZIONE O A.T.C. (2)				
_____				

**CHIEDE**

**Un contributo per il seguente intervento di valorizzazione ambientale: (3)**

.....

**DESCRIZIONE DELLE SUPERIFICI IMPEGNATE**

Prov.	COMUNE	FOGLIO	MAPPALE	TIPO (3) CONDUZIONE	SUP. CATASTALE	SUP. UTILIZZATA	TIPO INTERVENTO
<b>TOTALE</b>							

**SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'AZIENDA (Ha):** \_\_\_\_\_

**NOTE:**

- (1) Indicare se società semplice, ditta individuale, s.n.c., s.c.r.l, s.r.l., etc...
- (2) Indicare se OASI, Zona di Ripopolamento e cattura, Zona di Rifugio, A.R.S., etc.
- (3) Indicare l'intervento interessato: campetto a perdere, etc.
- (4) Proprietario,affittuario,etc

l'eventuale PAGAMENTO del contributo per l'intervento di valorizzazione ambientale avverrà mediante:

**BONIFICO BANCARIO**

BANCA \_\_\_\_\_

FILIALE \_\_\_\_\_

**CODICE IBAN:**

PAESE	CHECK	C I N	ABI	CAB	N° CONTO CORRENTE

**ALLEGATI OBBLIGATORI**

- 1. Copia anagrafe aziendale.
- 2. Estratto di mappa dei terreni oggetto di intervento, evidenziando la superficie interessata.
- 3. Visura Catastale dei terreni oggetto di intervento
- 4. Eventuale sollievo da parte di proprietari, comproprietari e/o contitolari.
- 5. Documento d'identità in corso di validità

**DICHIARAZIONE DI CONOSCERE ED ACCERTARE LE DICHIARAZIONI GENERALI  
SULLA CONOSCENZA DEL REGIME E DELLE NORME**

**Il sottoscritto** \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_  
dichiara:

- DI AVER PRESO ATTO DELLE CONDIZIONI E DELLE MODALITA' CHE REGOLANO LA CORRESPONSIONE DEGLI AIUTI INERENTI ALLA PRESENTE DOMANDA;
- DI ESSERE IN POSSESSO DI TUTTI I REQUISITI RICHIESTI E DI ESSERE REGOLARMENTE ISCRITTO ALL'ANAGRAFE DELLE AZIENDE AGRICOLE DELLA REGIONE EMILIA-ROMAGNA;
- DI ESSERE A CONOSCENZA DELLE CONSEGUENZE DERIVANTI DALL'INOSSERVANZA DEGLI ADEMPIMENTI SOTTOSCRITTI
- DI IMPEGNARSI A COMUNICARE TEMPESTIVAMENTE EVENTUALI VARIAZIONI A QUANTO DICHIARATO NELLA DOMANDA;
- DI ESSERE IL LEGITTIMO ED ESCLUSIVO CONDUTTORE DEI TERRENI INDICATI IN DOMANDA DETERMINATI AL FINE DELLA CORRESPONSIONE DELL'AIUTO;
- CHE PER LA REALIZZAZIONE DEGLI INTERVENTI DI CUI ALLA PRESENTE DOMANDA NON HA OTTENUTO NE' RICHIESTO, AL MEDESIMO TITOLO, CONTRIBUTI AD ALTRI ENTI
- CHE L'AUTORITA' COMPETENTE AVRA' ACCESSO, IN OGNI MOMENTO E SENZA RESTRIZIONI, AD APPEZZAMENTI, IMPIANTI E SEDI DELL'AZIENDA E DEL RICHIEDENTE PER ISPEZIONE, NONCHE' A TUTTA LA DOCUMENTAZIONE, COMPRESA QUELLA FISCALE, CHE RITERRA' NECESSARIA;

**ESTREMI DI FIRMA**

In applicazione dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000 l'interessato può firmare e allegare la fotocopia fronte retro di un proprio documento d'identità oppure firmare davanti al dipendente addetto.

Luogo \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

In fede \_\_\_\_\_

**TRATTAMENTO DATI PERSONALI (informativa ai sensi del D.Lgs. 196/2003)**

I dati personali esposti in questo modulo di domanda e negli allegati saranno oggetto di trattamento con strumenti manuali, informatici e telematici per lo svolgimento delle funzioni istituzionali del titolare del trattamento e comunque in modo da garantire la sicurezza e al riservatezza dei dati stessi. Titolari dei trattamenti dei dati sono gli A.T.C della Provincia di Ravenna con sede in Via della Lirica, 21 48124 RAVENNA. I dati conferiti potranno essere conosciuti dagli operatori appartenenti alle strutture incaricati del trattamento dei dati medesimi per lo svolgimento delle proprie funzioni istituzionali, designati responsabili del trattamento.

Il conferimento dei dati è facoltativo. Tuttavia se i dati richiesti non vengono conferiti la domanda non potrà essere pagata.

L'interessato ha diritto di ottenere: a) l'aggiornamento, la rettificazione, l'integrazione dei dati; b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima od il blocco dei dati trattati in violazione di legge. Ha inoltre diritto di ottenere l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) ed il loro contenuto sono state portate a conoscenza di coloro ai quali i dati sono stati comunicati e diffusi.

L'interessato ha inoltre il diritto di opporsi, in tutto od in parte: a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano; b) al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.